

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SURGITOX IMPORTACION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS CIA. LTDA.		1791731069001	89051
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Iñaquito		Rumipamba	Abelardo Moncayo
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Antonio de Ulloa			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
Verona			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
602			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Colegio San gabriel			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023214369
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023214376
surgitox@andinanet.net			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999708340
surgitox@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	023214376
www.surgitox.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES MATEUS DAVID AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709389934
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URB REAL ALTO	BARRIO	
CALLE	CHAULLABAMBA	NÚMERO	140
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHORRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	surgitox@hotmail.com	TELEFONO	023804129
		CELULAR	0999708340

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: AVILES MATEUS DAVID AGUSTIN

Identificación 1709389934

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.